

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (APOYO A LA GESTIÓN)

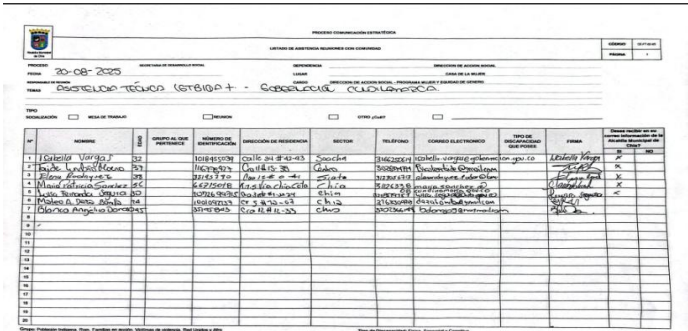
|                           |                                                                                                                                                                        |                      |            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7537152                                                                                                                                                     |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO DEL MUNICIPIO DE CHÍA |                      |            |
| Contratista:              | MATEO ALEJANDRO DAZA BONILLA                                                                                                                                           |                      |            |
| No. de Cedula             | 1001092237                                                                                                                                                             |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 24/02/2025                                                                                                                                                             | Fecha de Terminación | 07/11/2025 |
| Periodo del Informe       | 24/07/2025 al 23/08/2025                                                                                                                                               |                      |            |
|                           |                                                                                                                                                                        |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$30.600.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$3.600.000  |
| Saldo por Pagar               | \$ 9.000.000 |
| Pago No.                      | 6            |

| CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así: |                               |                                           |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS | FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |             |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 4614235231  | AGOSTO                           | \$ 180.000   |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$ 230.400   |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$ 7.600     |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7537152** me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 24 de julio al 23 de agosto de 2025.

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                    | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar la revisión y actualización de las rutas de atención en materia de violencia contra la mujer y equidad de género. | <p>Asistí a una mesa técnica con enlace de la Gobernación de Cundinamarca donde se abordó la incorporación de las diferentes rutas de atención a la comunidad LGBTIQA+ en el municipio. Durante la reunión se establecieron los lineamientos para implementar estas rutas y se dio inicio al proceso para su respectiva aprobación y puesta en marcha en el territorio municipal.</p> <p><b>EVIDENCIA</b></p> <div></div> |

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>2. Apoyar la atención al público a manera de asesoramiento jurídico en los casos que requiera la Dirección de Acción Social, relacionados con violencia contra la mujer y equidad de género.</b></p> | <p>Brindé atención al público mediante asesoramiento jurídico en las instalaciones de la Casa de la Mujer, en horario de 9:00 am a 4:00 pm. Durante estas jornadas, ofrecí orientación legal personalizada para cada caso presentado, evaluando las particularidades de cada situación y procediendo a realizar las remisiones a las entidades competentes o las actuaciones jurídicas correspondientes según la necesidad identificada, garantizando así una atención integral y efectiva a las usuarias del servicio.</p> <p><b>EVIDENCIA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>3. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en la fase precontractual de los diferentes procesos contractuales.</b></p>                                                                           | <p>Realicé el contrato de Orden de Prestación de Servicios (OPS) número CO1.PCCNTR.8195845, el cual dio inicio el día 13 de agosto del 2025 como consta en la plataforma secop. Mi labor incluyó la elaboración técnica de todos los documentos contractuales.</p> <p>Apoyé en la elaboración de la prórroga del contrato CO1.PCCNTR.7577621, para seguir dando continuidad al servicio.</p> <p>Apoyé en la elaboración de las actas de suspensión y reinicio del contrato CO1.PCCNTR.7537164.</p> <p>Apoyé en la elaboración de la adición al componente de discapacidad del contrato CO1.PCCNTR.7537164, para seguir dando continuidad al servicio.</p> <p>Apoyé en la elaboración del contrato cuyo objeto es "ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE UBICADO EN LA VEREDA BOJACA DEL MUNICIPIO DE CHIA, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL JARDIN SOCIAL BOJACA"</p> <p>Apoyé en la elaboración del contrato cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES Y LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA"</p> <p>Apoyé en la elaboración del contrato cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD"</p> <p>Apoyé en la elaboración del certificado laboral para el contrato CO1.PCCNTR.7391910 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE CHÍA"</p> <p><b>EVIDENCIA</b></p> |

OneDrive

Buscar

+ Nueva

Cargar

Compartir

Copiar vínculo

Descargar

Ordenar

ED Detalles

Cesar Raul Ruiz

GRUPO DE CONTRATISTAS CESAR RAUL RUIZ

MATEO DAZA

AGOSTO

EVIDENCIAS

EVIDENCIAS OBLIGACION 3

| Nombre                                 | Modific...  | Modificad...       | Tamaño del ar... | Compartir  | Actividad |
|----------------------------------------|-------------|--------------------|------------------|------------|-----------|
| CONTRATO "ARRENDAMIENTO DE BIEN I...   | Hace 2 días | dazabonillam@gm... | 2 elementos      | Compartida |           |
| CONTRATO AJUNAR ESFUERZOS TÉCNICO...   | Hace 2 días | dazabonillam@gm... | 1 elemento       | Compartida |           |
| CONTRATO "AJUNAR ESFUERZOS PARA GA...  | Hace 2 días | dazabonillam@gm... | 1 elemento       | Compartida |           |
| ANEXO CONTRATO TAIDE ROSIRIS LOND...   | Hace 2 días | dazabonillam@gm... | 168 KB           | Compartida |           |
| DOCUMENTOS PRORROGA SAN RAFAEL.p...    | Hace 2 días | dazabonillam@gm... | 1,77 MB          | Compartida |           |
| ACTA DE SUSPENSIÓN No. 02.pdf          | Hace 2 días | dazabonillam@gm... | 1,54 MB          | Compartida |           |
| ACTA DE REINICIO 2 ChíA.pdf            | Hace 2 días | dazabonillam@gm... | 561 KB           | Compartida |           |
| MINUTA ADICION N.1 CO1.PCCNTR.75371... | Hace 2 días | dazabonillam@gm... | 311 KB           | Compartida |           |

NOTA: Todas las evidencias están cargadas en el drive correspondiente creado para la supervisión del contrato. Igualmente, quedan los documentos respaldados en el dispositivo de la oficina. Debido a la gran cantidad de documentos, se ha optado por mantener el archivo principal en el Drive para facilitar el acceso y la gestión de la información.

4. Proyectar respuesta a los diferentes requerimientos y derechos de petición y/o tutelas que le sean asignados por el supervisor del contrato que se deriven del objeto contractual.

En este periodo no se presentaron requerimientos o derechos de petición para proyectar respuesta

5. Brindar apoyo jurídico en el programa de Mujer y Genero de la Secretaría de Desarrollo Social.

Brindé apoyo jurídico en la elaboración del proyecto de acuerdo para la modificación del Consejo Consultivo de la Mujer. Redacté un nuevo proyecto incorporando las correcciones sugeridas por la Oficina Jurídica. El proyecto de acuerdo fue aprobado y posteriormente radicado por la Oficina Jurídica ante el Concejo Municipal para el respectivo debate de aprobación.

EVIDENCIAS

ALCALDÍA  
CHÍA

PROYECTO DE ACUERDO No.

Sanción Ejecutiva ( )

"POR MEDIO DEL CUAL SE DEROGA EL ACUERDO 47 DE 2013, SE CREA Y ESTRUCTURA EL CONSEJO CONSULTIVO DE MUJER Y GÉNERO DEL MUNICIPIO DE CHÍA, Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES"

EL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA, CUNDINAMARCA

En uso de sus atribuciones constitucionales, legales y reglamentarias, en especial las conferidas por los artículos 287, 313 numeral 5, 338, 345 y 363 de la Constitución Política; el artículo 32 de la Ley 136 de 1994, modificado por el artículo 18 de la Ley 1551 de 2012; la Ley 823 de 2003; la Ley 1257 de 2008; la Ley 1787 de 2015; la Ley 2117 de 2021; la Ordenanza Departamental 099 de 2011; el Acuerdo Municipal 219 de 2024, y,

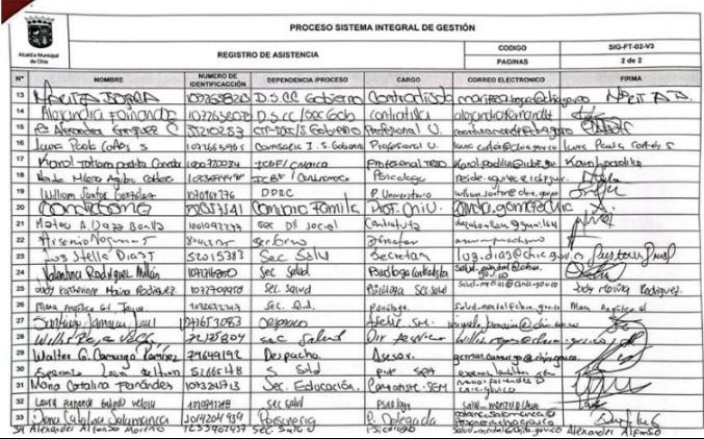
CONSIDERANDO

1. Que el artículo 1° de la Constitución Política establece que "Colombia es un Estado social de derecho, organizado en forma de República unitaria, descentralizada, con autonomía de sus entidades territoriales, democrática, participativa y pluralista, fundada en el respeto de la dignidad humana, en el trabajo y la solidaridad de las personas que la integran y en la prevalencia del interés general"

2. Que el artículo 2° de la Carta consagra como fines esenciales del Estado: "servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo. Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias, y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares"

3. Que la Constitución Política de Colombia consagra en su artículo 13: "Todos las personas nacen libres e iguales ante la ley, reciben la misma protección y trato de las autoridades y gozan de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica. El Estado promoverá las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva y adoptará medidas en favor de grupos discriminados o marginados. (...)"

4. Que el último inciso del artículo 40 de la Constitución Política señala: "Las autoridades garantizarán la adecuada y efectiva participación de la mujer en los niveles decisorios de la Administración Pública." Esto en relación con lo

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>6. Asistir a las reuniones, comités y/o jornadas, capacitaciones o talleres que le sean asignados por la Secretaría de desarrollo social, en relación mujer y equidad de género del Municipio de Chía.</p>                                            | <p>Asistí a la reunión de la Red del Buen Trato en donde se hace seguimiento a los distintos casos de violencia en el municipio de Chía</p> <p>EVIDENCIA</p>                                                                                                                                                                         |
| <p>7. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en la organización, ejecución, seguimiento, y acompañamiento de actividades como eventos, encuentros, reuniones, asambleas, y/o agendas relacionadas con el programa de mujer y equidad de género.</p> | <p>Acompañé a la Secretaria de Desarrollo Social (E), la Dra. Claudia Bernal, a una sesión al concejo para una mesa de trabajo para el “fortalecimiento de la articulación interinstitucional, atención de violencias basadas en género y oferta de servicios con enfoque de género para las mujeres de Chía”</p> <p>EVIDENCIA</p>  |
| <p>8. Todas las demás actividades que se requieran por parte de la supervisión y que tengan relación directa con el objeto contractual.</p>                                                                                                              | <p>Durante este período no se presentaron actividades que requirieran intervención por parte del supervisor en relación con el objeto contractual</p>                                                                                                                                                                                                                                                                  |



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1001092237               |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | MATEO ALEJANDRO DAZA BONILLA                   |                          |
| CUIDAD/MUNICIPIO:                                                         | CIUDAD DEPARTAMENTO:                           | CUNDINAMARCA             |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 15 # 14-35 TELÉFONO:                       | 9999999                  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | CG-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE          |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:                   | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                          |                          |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) |                                                | NO                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |
|--------------------------------|------------|----------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4814236231 | TIPO DE PLANILLA:    |
| PERÍODO COTIZACIÓN:            | MES: julio | PERÍODO COTIZACIÓN:  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025  | AÑO: 2025            |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                      |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd)       | 2025/04/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
|                                |            | 5081115606           |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TOP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                    |  |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|--------------------|--|--|------------|--------------|
|                       |        |                    |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSION               |        |                    |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |  |            |              |
| 9003297390            | 330301 | 250201- PROTECCION |  |  | 1          | \$ 330.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  |  | 1          | \$ 330.400   |
| SALUD                 |        |                    |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |  |            |              |
| 9001562642            | EP5041 | NUEVA EPS CM       |  |  | 1          | \$ 188.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  |  | 1          | \$ 188.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                    |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |  |            |              |
| 8000037905            | 14-11  | 14-11 - ARL SURA   |  |  | 1          | \$ 7.600     |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  |  | 1          | \$ 7.600     |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 418.000 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 418.000 |

**CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA  
RENTASQUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y  
REGLAMENTARIA**

Yo, MATEO ALEJANDRO DAZA BONILLA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.001.092.237  
En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta  
parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos  
2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del  
libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la  
determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la  
retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad  
del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo  
previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto  
tributario y decretos reglamentarios.

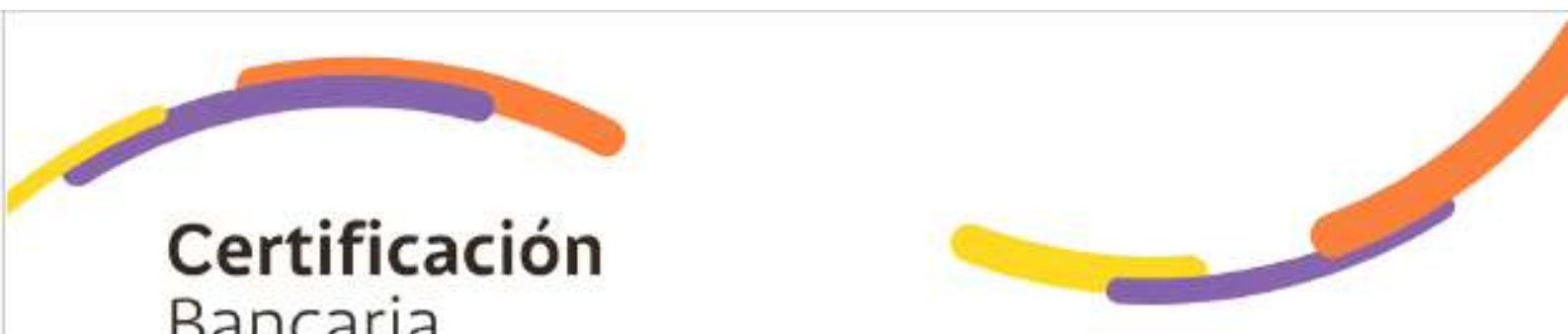
☐ La presente certificación se firma a los 25 días del mes de AGOSTO de la vigencia 2025.

FIRMA:



Carrera 11 N° 11-29  
PBX: 884 4444 Ext. 2010  
secretariadehacienda@chia.gov.co  
www.chia-cundinamarca.gov.co

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                          |  | 001                                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  | 4. Número de formulario 141169483837                     |  |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1001092237                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  | 6. DV 7                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  | 14. Buzón electrónico 32                    |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 1001092237                  |  |                                             |  |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 29. Departamento Boyacá                    |  | 30. Ciudad/Municipio Chivor                              |  | 236                                         |  |
| 31. Primer apellido DAZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 32. Segundo apellido BONILLA               |  | 33. Primer nombre MATEO                                  |  | 34. Otros nombres ALEJANDRO                 |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Bogotá D.C.               |  | 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.                        |  | 001                                         |  |
| 41. Dirección principal CL 166 55 D 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 42. Correo electrónico dazabonillam@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 43. Código postal 110131                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 44. Teléfono 1 3163309703                  |  | 45. Teléfono 2 3134067143                                |  |                                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                       |  | Otras actividades                                        |  | Ocupación                                   |  |
| 46. Código 6910                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20250201        |  | 48. Código                                               |  | 49. Fecha inicio actividad                  |  |
| 50. Código 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 51. Código                                 |  | 52. Número establecimientos                              |  |                                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 53. Código 49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | Exportadores                                             |  |                                             |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |  |                                             |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  | 58. CPC                                                  |  |                                             |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | 60. No. de Folios: 0                                     |  |                                             |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                            |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |  |                                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | Firma autorizada:                                        |  |                                             |  |
| 984. Nombre DAZA BONILLA MATEO ALEJANDRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                             |  |



# Certificación Bancaria

Lunes, 25 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MATEO ALEJANDRO DAZA BONILLA identificado(a) con CC 1001092237, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto                   | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 33781858167  | 2025-04-04                   | ACTIVO | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.  
\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 301 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 800 379 97 14.